

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II
w Kleosinie
na rok szkolny 2017/2018**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

nazwisko												
imiona												
data i miejsce urodzenia												
PESEL												
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)												

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka		
miejsowość z kodem		
ulica, nr domu i mieszkania		
Dane kontaktowe		
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)		
telefon komórkowy		
telefon domowy		

III. PREFEROWANE ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE/PRZEDSZKOŁA

w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego oddziału przedszkolnego/przedszkola) należy wpisać nazwę i adres placówki, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.

WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOŁI MUSI BYĆ TAKA SAMA

Pierwszy wybór	
Drugi wybór	
Trzeci wybór	

OŚWIADCZENIE:

Oddział przedszkolny pierwszego/drugiego/trzeciego* wyboru wskazany we wniosku jest / nie jest położony w obwodzie szkoły wg miejsca zamieszkania dziecka

- niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica)

V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria podstawowe wynikające z Ustawy z 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017, poz. 59) art. 131 ust.2 Prawo Oświatowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	oświadczenie o wielodzietności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	oświadczenie o samotnym wychowywaniu wraz z wymaganymi dokumentami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą	dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej Dz.U. z 2016r poz. 575 z póź.zm.

Kryteria obowiązujące na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko mające ustawowe prawo w danym roku rekrutacyjnym do wychowania przedszkolnego - 30 pkt	Złożony wniosek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Pozostawanie obojga rodziców w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, pozarolniczej działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w trybie dziennym stacjonarnym i deklarowanie w związku z tym potrzeby zapewnienia dziecku całodziennego pobytu w przedszkolu – 20 pkt.	Oświadczenie (załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXVI/234/2017 Rady Gminy Juchnowiec Kościelny z dnia 27 lutego 2017 r).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Kontynuowanie w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, edukacji w danym przedszkolu/szkole przez rodzeństwo kandydata- 10 pkt.	Oświadczenie (załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXVI/234/2017 Rady Gminy Juchnowiec Kościelny z dnia 27 lutego 2017 r).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oddział przedszkolny wykazany we wniosku jest położony w obwodzie szkoły podstawowej wg miejsca zamieszkania dziecka- 8 pkt.	Oświadczenie rodzica zawarte we wniosku
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W przypadku większej liczby kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, od liczby miejsc, komisja rekrutacyjna dokonuje kwalifikacji kandydatów biorąc pod uwagę najstarszych kandydatów – 2 pkt.	Złożony wniosek

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy).
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Oddziały Przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kleosinie dla potrzeb rekrutacji.
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

		-		-	2	0	1	7
--	--	---	--	---	---	---	---	---

Podpis przyjmującego:

.....